

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада)

(підпис)

(ініціали і прізвище)

M.П.

03.03.2023

(грн.)

(підпис)

М.П.*

(підпис)

(ініціали і прізвище)

* Заповнюється розпорядниками нижчого рівня, крім головних розпорядників та національних вищих навчальних закладів, яким безпосередньо встановлені призначення у державному бюджеті.

**** Заповнюється розпорядниками бюджетних коштів за відповідними кодами класифікації, тільки за якими вносяться зміни.**